



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान पदभरती सन २०२५-२६

अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा.तालुका आरोग्य अधिकारी

पंचायत समिती, चिपळूण

४१५ ६०५

उमेदवाराने
अलिकडच्या
काळातील पासपोर्ट
साईजचा फोटो
लावावा व त्यावर
स्वतःची स्वाक्षरी
करावी.

विषय -पदाकरिता अर्ज.

१) संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) :-

२) संपूर्ण पत्रव्यवहाराचा पत्ता (पिनकोडसहीत) : -

.....
.....
.....

दूरध्वनी क्रमांक :-

ईमेल आयडी :-

३) जन्मतारीख :- तारीख महिना वर्षे

--	--	--

४) अर्ज करतेवेळीचे वय :- वर्षे महिना दिवस

--	--	--

५) जात व प्रवर्ग :-

जातीचा दाखला/जात प्रमाणपत्र पडताळणी दाखला

६) कोणत्या प्रवर्गातुन अर्ज दाखल केला आहे :-

७) ऑनलाईन पेमेंट UTR/UPI No. व दिनांक :-

रक्कम :-

८) शैक्षणिक अर्हता :

अ. क्र.	अर्जदाराची शैक्षणिक अर्हता उत्तीर्ण झालेल्या परीक्षांचा तपशिल	विद्यालयाचे/परीक्षा मंडळाचे नाव	उत्तीर्ण होण्याचे वर्ष	घेतलेले भाषा विषय	गुणांची टक्केवारी

९) अनुभवाचा तपशिल :

संस्था	पद	पासून	पर्यंत	एकुण वर्ष/महिने	कामाचे स्वरूप

अर्जासोबत सादर केलेल्या प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित छायांकित प्रती

१) २)

३) ४)

प्रतिज्ञापत्र

प्रमाणित करतो/करते की, अर्जात सादर केलेली माहिती खरी आहे, ती खोटी अथवा चुकीची असल्याचे आढळून आल्यास मला सेवेत अपात्र समजून माझ्यावर कारवाई केल्यास मी कोणतीही तक्रार करणार नाही.

स्थळ :

दिनांक :

उमेदवाराची सही